

INFORMATIVA ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

Oggetto: **Legge 30/06/2003, n. 196 recante "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"**.

Si informa il candidato che, l'informativa sul trattamento dei dati personali è esposta presso la segreteria; su richiesta dell'interessato può essere consegnata copia cartacea.

Per presa visione dell'informativa

Il sottoscritto _____ consente all'Ente Scuola-C.I.P.E.-T. il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati personali che lo riguardano, acquisiti con la presente scrittura e nei limiti indicati nell'informativa, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art. 13 della legge n. 196/03

Firma dell'interessato:



DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLIEVO

Cognome

Nome

Ente Scuola - C.I.P.E.-T.
per l'Industria Edilizia ed Affini della Provincia di Torino
Via Quarello, 19 - 10135 Torino
Tel. 011.34.00.411 - FAX 011.34.00.400 - N° VERDE 800016098

**AZIENDA CON SISTEMA DI GESTIONE
PER LA QUALITÀ CERTIFICATO DA DNV
= UNI EN ISO 9001:2000 =**

Il sottoscritto _____ M. F.

Codice Fiscale _____

Nazionalità Italiana Comunitario Extracomunitario

Luogo di nascita _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. di _____

Cap _____ Via _____ N° _____

Domiciliato in _____ Prov. di _____

Cap _____ Via _____ N° _____

Tel.(Abitazione) | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| Tel. _____

Cell. | |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| _____

Vive con ^{AMBEDUE}UN SOLO genitori/e Coniuge – Convivente ^{CON}SENZA figli

Altro _____

Indirizzo E-mail _____

Titolo di studio _____

Conseguito nell'anno _____ Voto _____ Giudizio _____

Corso di studi interrotto _____ Ultimo anno completato | |_| _____

È giunto a conoscenza del corso tramite _____

Dipendente dell'impresa _____

con sede in _____

Via _____ Tel. _____

È iscritto alla lista Nessuna Collocamento della gente di mare spettacolo

Altro (specificare) _____ mese e anno d'iscrizione | |_| |_| / | |_| _____

Ultimamente, ha partecipato a corsi di formazione professionale? SI NO

Anno | |_| |_| |_| |_| Titolo corso _____

Ente organizzatore _____

Certificato rilasciato _____

Presenta domanda per essere ammesso alla frequenza del corso indicato

Corso/Attività di _____

Corso/Attività di _____

Corso/Attività di _____

Indicare:

Tuta da lavoro - taglia n° _____ Scarpe - n° _____

Mezzo di trasporto abitualmente usato: _____

Allegare i seguenti documenti:

N.B.: La mancata presentazione dei documenti richiesti comporterà l'allontanamento dal Corso

1- Stato di famiglia

2- N° _____ fotografie recenti

3- Certificato di vaccinazione antitetanica

4- Dichiarazione aggiornata dell'impresa presso cui lavora (vedi fac-simile)

5- Certificato di idoneità preventiva "ad uso scolastico" (da richiedere all'ASL)

6- N° 1 Autocertificazione o certificato di residenza (in carta semplice)

7- (*) Fotocopia del titolo di studio (in carta semplice)

8- (*) Fotocopia del codice fiscale

9- Regolare permesso di soggiorno (allievi extracomunitari)

(*) Necessari solo alla prima iscrizione

L'allievo e la famiglia (in caso di minore) dichiarano di ricevere e accettare il:

CONTRATTO FORMATIVO REVISIONE _____

REGOLAMENTO ED INDICAZIONI DI BASE AGGIORNATO _____

CONTRATTO ORIENTATIVO REVISIONE _____

Data Iscrizione

Firma dell'allievo

Firma del genitore

Data

Direzione Aree attività formative e relazioni esterne
